

(carta intestata Impresa richiedente)

Spett.le
Cassa edile della provincia di Napoli
Viale della Costituzione, Is. F/3- CDN
80143- NAPOLI

Oggetto: Riattivazione posizione successiva a periodo di sospensione totale dell'attività
nella provincia di Napoli

La scrivente Impresa

(ragione sociale) _____

(indirizzo) _____

(CAP – Comune - provincia) _____

(Codice fiscale) _____

(N. posizione Cassa Edile Napoli) _____

PREMESSO che

- 1- Allo stato si trova in stato di sospensione totale dell'attività lavorativa nella provincia di Napoli dal _____ al _____;
- 2- tale condizione Vi fu segnalata tramite procedura M.U.T. con la c.d. <denuncia bianca> (denuncia sospensione attività) a partire dalla competenza di (mese/anno) _____/_____;
- 3- Intende riprendere l'attività lavorativa nella Provincia di Napoli.

Tanto premesso,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi del D.P.R. 445/2000, che effettivamente per il periodo specificato nella premessa non ha espletato attività di Impresa nella provincia di Napoli, oggetto di obbligo di denuncia mensile a termini di legge e contratto.

Pertanto

FA ISTANZA

al Vs. Spett.le Ente:

- 1) di riattivare la propria posizione Cassa Edile a tutti gli effetti di legge e contratto;

- 2) conseguentemente di abilitare la procedura M.U.T. per consentire l'invio della denuncia telematica a partire dalla competenza di (mese/anno) _____/_____;

Distinti saluti.

Napoli, _____

Per l'Impresa (*timbro*) ----->

Il legale rappresentante (*firma leggibile*) _____

Per Autentica:

Il Consulente (*timbro e firma*) ----->

Si allegano: copie validi documenti di identità dei sottoscrittori

N.B. Se la sospensione è maggiore di 6 (sei) mesi la domanda è procedibile solo previa presentazione del modello <CONFERMA DATI>